

N Á V R H
na zaradenie do skupiny vyspelých jednotlivcov
súčasne štartujúcich v najbližších dvoch vekových kategóriách

Športové odvetvie: _____
Priezvisko: _____ Meno: _____
Rodné číslo: _____ Člen TJ, ŠK: _____
Presná adresa bydliska: _____

Všetci nižšie uvedení svojimi vlastnoručnými podpismi vyjadrujeme súhlas so súčasným štartom menovaného v kategórii _____ a v kategórii _____:

Tréner terajšej vekovej kategórie menovaného: meno a priezvisko: _____, dátum: _____, podpis: _____
Tréner vyššej vekovej kategórie menovaného: meno a priezvisko: _____, dátum: _____, podpis: _____
Potvrdenie TJ, ŠK: V _____, dňa _____, Pečiatka a podpis:
Otec menovaného: meno a priezvisko: _____, dátum: _____, podpis: _____
Matka menovaného: meno a priezvisko: _____, dátum: _____, podpis: _____
Zákonný zástupca menovaného: meno a priezvisko: _____, dátum: _____, podpis: _____
Príslušný telovýchovný lekár: _____ (vyjadrenie k návrhu, dátum, podpis a pečiatka)
Vyjadrenie riadiaceho orgánu súťaže: _____ (vyjadrenie k návrhu, dátum, podpis a pečiatka)

Postup v práci s uvedeným tlačivom:

1. najprv je ho nutné 1x pre každého jednotlivca vyplniť čitateľne paličkovým veľkým písmom vo všetkých rubrikách podľa predtlaču, zabezpečiť vlastnoručné uvedenie dátumu a podpisu požadovaných osôb, pečiatku TJ, ŠK
2. potom je ho takto vyplnené nutné 1x prekopírovať
3. potom s jeho originálom a kópiou sa má uvedený hráč dostaviť na prehliadku k telovýchovnému lekárovi
4. po potvrdení telovýchovným lekárom sa originál i kópia majú doručiť k potvrdeniu riadiacemu orgánu tej súťaže, v ktorej menovaný pôsobí vo vyššej vekovej kategórii
5. po potvrdení riadiacim orgánom súťaže ostane originál riadiacemu orgánu a kópia sa vráti klubu
6. kópia tlačiva potvrdená riadiacim orgánom súťaže sa potom predkladá pred každým stretnutím menovaného vo vyššej vekovej kategórii.